

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		FONDO GENERAL	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254115
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 02 de Agosto del 2021</b>	No.Orden:172/2021
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
SISTEMAS FLEXIBLES, S.A. DE C.V.		06142108151065

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
10	Cada Uno	Código:80203326 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT 116S) NEGRO PARA MODELOS ( SLM 2625,2626,2825,2826, M2675, 2676, 2875, 2876) (R-1)	\$73.16	\$731.60
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$731.60

SON: setecientos treinta y un 60/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO: Renplón No 1: CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT 116S)**

Forman parte integrante de la Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización, b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital; c) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el HOSPITAL.


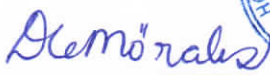


**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 172/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 127/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 140/2021, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio y se depositar n a cuenta Corriente proporcionada por el contratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI). Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello, para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

**LUGAR DE ENTREGA:** ALMACEN GENERAL del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al: 2594-4066. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

**PLAZO DE ENTREGA:** 1-21 días hábiles contados a partir del día siguiente de distribuida la orden de compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del: Lic. Gabriel Alexander Estrada Olivares, Coordinador de Informática, de Este Hospital, quien actuara, de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP

  Titular o Designado	 
---	--

 	  Suministrante
--	---